

# 《 衣装オーダーシート 》

ご依頼いただきありがとうございます。

記入日

衣装製作にあたり以下の必要事項のご記入をお願い致します

|      |   |
|------|---|
| ふりがな |   |
| チーム名 | 様 |

|        |                                     |                                  |                                    |
|--------|-------------------------------------|----------------------------------|------------------------------------|
| チーム人数  | 人                                   | 活動拠点地<br>所属学校名等                  |                                    |
| ご予算    | (税込) 円                              | <input type="checkbox"/> 1人あたり   | <input type="checkbox"/> チーム総額     |
| 衣装変え   | <input type="checkbox"/> 予定有り ( 回 ) | <input type="checkbox"/> 無し      | <input type="checkbox"/> 未定        |
| 衣装構成予定 | <input type="checkbox"/> 全員共通衣装     | <input type="checkbox"/> 男女で衣装分け | <input type="checkbox"/> 男女混合で衣装分け |
|        | <input type="checkbox"/> 少人数衣装有り    | <input type="checkbox"/> その他     |                                    |

|                               |      |           |
|-------------------------------|------|-----------|
| ご希望納期                         | 月 日頃 |           |
| お披露目予定日                       | 月 日  | お祭/イベント名等 |
| 上記の他、目標にしている大会やチームがあればご記入ください |      |           |

|                                                                                               |       |                                                                                                                                                                                                                                                  |
|-----------------------------------------------------------------------------------------------|-------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|
| サンプル送り先                                                                                       | 宛名    | TEL                                                                                                                                                                                                                                              |
|                                                                                               | 住所:〒  |                                                                                                                                                                                                                                                  |
| ※サンプル納期                                                                                       | 月 日まで | <input type="checkbox"/> お受け取り可能時間帯<br><input type="checkbox"/> 指定無し<br><input type="checkbox"/> 午前中<br><input type="checkbox"/> 14~16時<br><input type="checkbox"/> 16~18時<br><input type="checkbox"/> 18~20時<br><input type="checkbox"/> 19~21時 |
| ※日時のご指定が無い場合は出来上がり次第で発送いたします。通常で発送日より1~2日後の午前着になります。発送完了後、ご担当者様宛てに追跡番号を記載した発送完了メールをお送りしております。 |       |                                                                                                                                                                                                                                                  |

|       |             |     |
|-------|-------------|-----|
| ご担当者様 | ふりがな<br>お名前 | TEL |
|       | メールアドレス     |     |

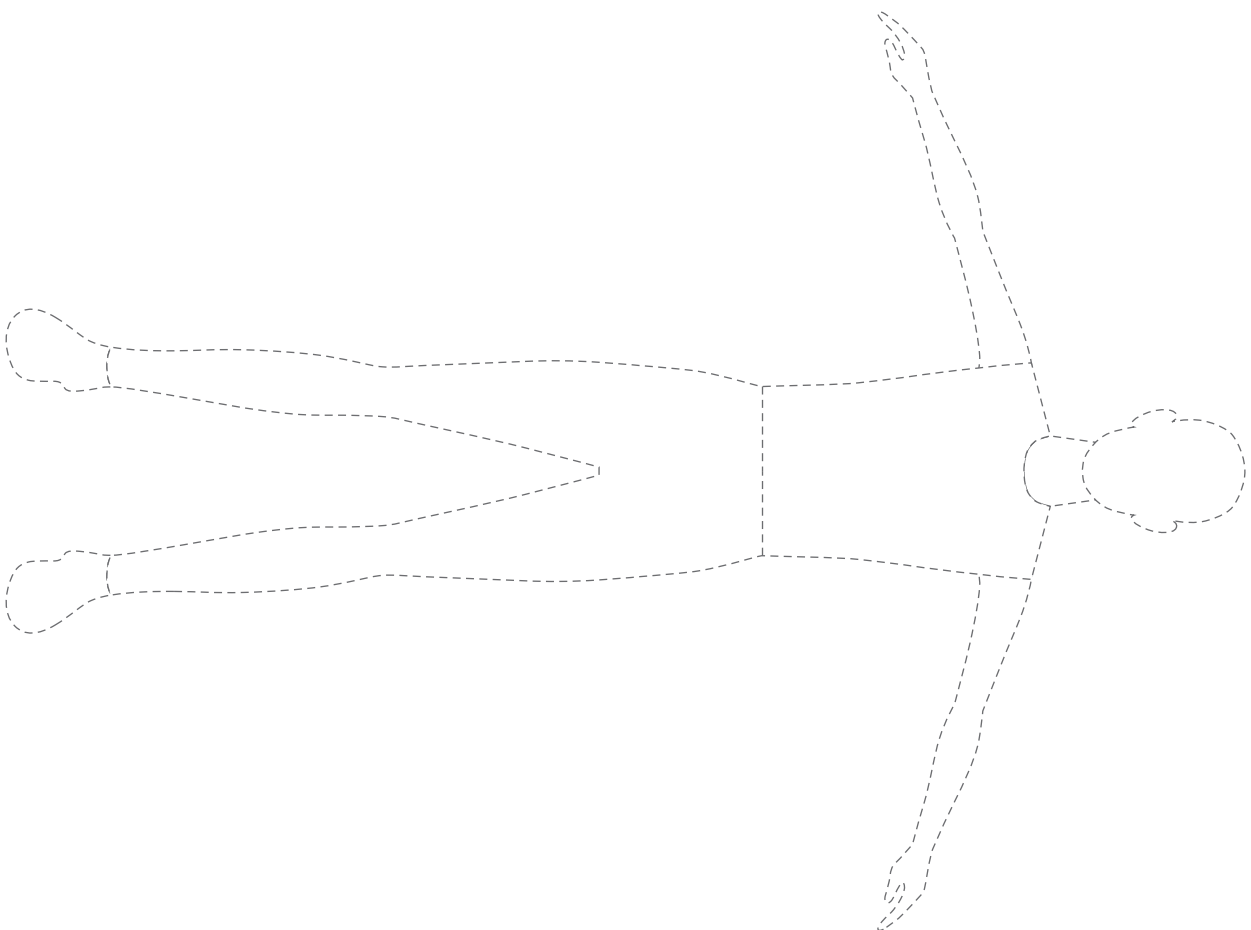
|        |                                    |       |          |
|--------|------------------------------------|-------|----------|
| お支払い方法 | <input type="checkbox"/> お振込み      | お振込み名 | ※お振込み予定日 |
|        | <input type="checkbox"/> ご来社にて現金払い |       |          |

※通常は衣装到着後10日以内をお願いしておりますが、集金等によってご入金時期にご希望がありましたらお知らせください

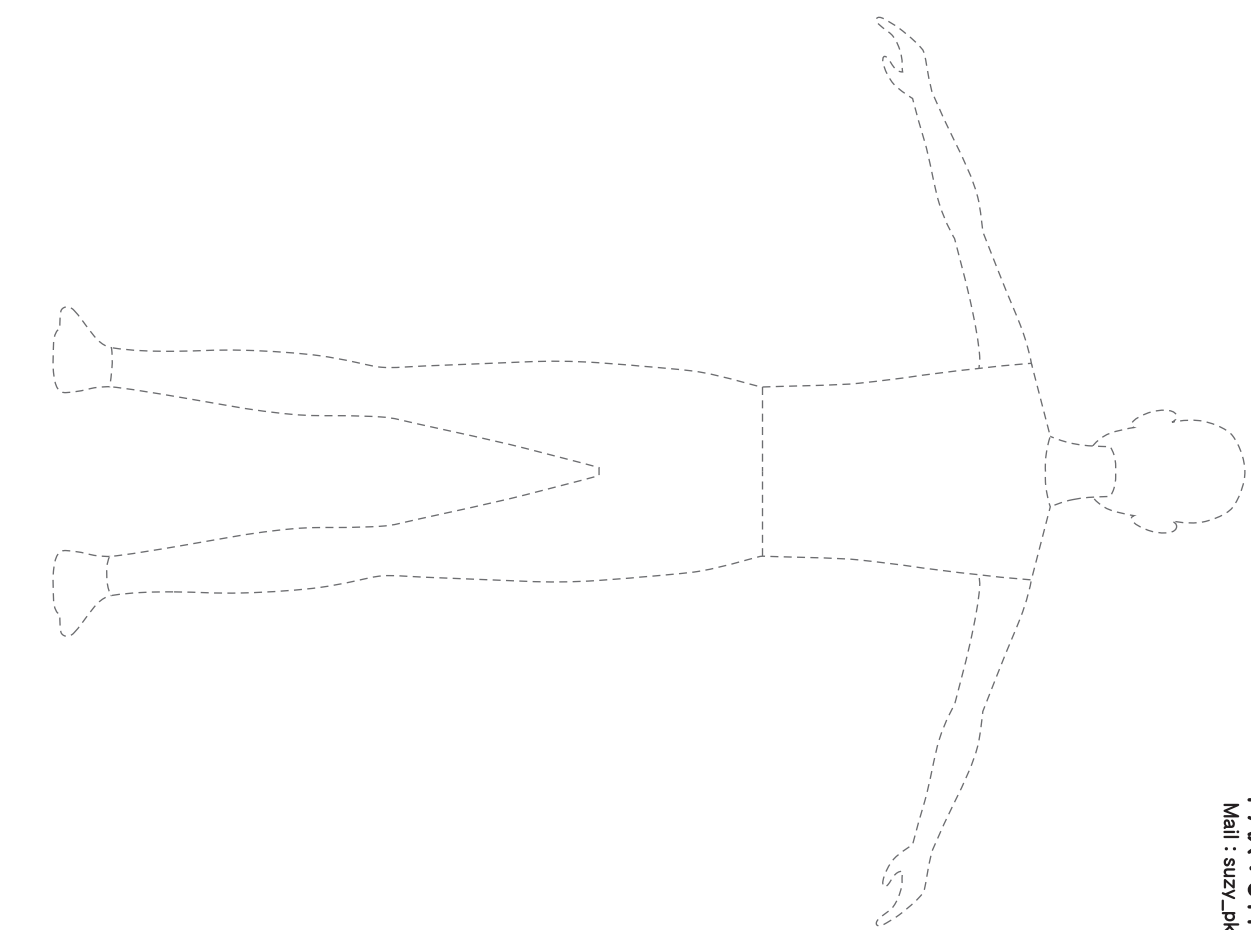
|                     |
|---------------------|
| ご連絡欄<br>(ご意見・ご要望など) |
|---------------------|

# 衣裳デザイナーシート

《前》



《後》



※必要でしたらご利用ください。  
ご希望のデザインを人体に合わせて記入してください。  
色や柄なども可能な範囲でお願ひします

**SUZY PARKAR**  
Costume design & manufacturing



〒060-0807 札幌市北区北7条西7丁目1番地33

TEL : 011-716-3356

FAX : 011-716-3326

Mail : suzy\_pk@f5.dion.ne.jp